

DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI SOCIO SANITARI TERRITORIALI

AL COMUNE DI ANDRIA
Settore Socio Sanitario
ANDRIA (BA)

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITÀ _____

RESIDENZA: Via / P.zza _____ n° _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

RECAPITO TEL. _____ CODICE FISCALE _____

STATO CIVILE coniugato separato/divorziato vedovo celibe/nubile

EVENTUALE SEGNALANTE:

PARENTE Sig. _____ Tipo di parentela _____

ENTE _____

MEDICO CURANTE _____

L'interessato è informato della domanda? Sì No

SI CHIEDE L'INTERVENTO DEI SERVIZI SOCIO-SANITARI PER I MOTIVI DI SEGUITO INDICATI E PERTANTO SI RIPORTA IL NUMERO DI PROTOCOLLO ATTO DELLA DSU PRESENTATA ALL'INPS _____



(compilare retro)

MOTIVO DELLA RICHIESTA

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ABITATIVA | <input type="checkbox"/> INIDONEITÀ ABITATIVA |
| | <input type="checkbox"/> SFRATTO / FINE LOCAZIONE |

Allegare, pena la non procedibilità,
autocertificazione unica
"INTERVENTI DI NATURA ECONOMICA"

ADOZIONE

AFFIDAMENTO FAMILIARE

ASSISTENZIALE

INSERIMENTO IN STRUTTURA

Allegare, pena la non procedibilità,
autocertificazione unica
"INTERVENTI INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO"

ECONOMICA

CONTRIBUTO

Allegare, pena la non procedibilità,
autocertificazione unica
"INTERVENTI DI NATURA ECONOMICA"

EDUCATIVA

- SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA
 SOSTEGNO EDUCATIVO
 SOSTEGNO SCOLASTICO

SE MINORE CON DISABILITÀ
SE MINORE CON DISABILITÀ

FAMILIARE

- CONFLITTUALITÀ CON I FIGLI
 CONFLITTUALITÀ CON I GENITORI
 CONFLITTUALITÀ DI COPPIA
 DIVORZIO
 SEPARAZIONE

PERSONALE

TUTELA

SANITARIA

- DIPENDENZE PATOLOGICHE
 MATERNO INFANTILE
 SALUTE MENTALE

VIOLENZA

- ABUSO
 MALTRATTAMENTO

DATA _____

FIRMA _____

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Andria e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Città di Andria - Palazzo di Città - Piazza Umberto I - 76123 Andria - (BT) - pec : protocollo@cert.comune.andria.bt.it).

L'informazione estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Andria, in Amministrazione trasparente – altri contenuti privacy al seguente indirizzo <http://www.comune.andria.bt.it/wpdm-package/informative-privacy-settore-4/>